



1^{er} Turno
2^{do} Turno



Señalar con X la actividad seleccionada

BOLETÍN INSCRIPCIÓN

Nombre:

Apellidos

Fecha de Nacimiento:...../...../19..... N° D.N.I.....

E-Mail:.....

Dirección: C/

.....

Ciudad:.....C.P:.....

Teléfonos: Casa:Móvil:.....

Padre/Tutor:Madre/Tutora:.....

¿Sabes Nadar?..... ¿Desde hace cuántos años?.....

Club/Colegio:.....

DATOS MÉDICOS

Observaciones Médicas de Interés

.....

.....

Alergias:.....

Fecha última Vacuna Tétano:

Compañía Aseguradora:.....

Número de Póliza:.....

Núm. Cartilla Seguridad Social:

(Llevar fotocopia)

AVISO LEGAL

La firma de la inscripción de los participantes, de sus padres o tutores en caso de ser menores de 18 años implique la actividad a la que se adhiere puede comportar un cierto riesgo físico. Por lo que certifico que estoy en buen estado físico eximiendo de toda responsabilidad al CajaCanarias por accidentes o enfermedades ajenas al mismo y que puedan derivarse de mi participación en el CAMPUS, renunciando expresamente a iniciar acción legal alguna contra el CajaCanarias derivada de esta participación. Igualmente, exime de responsabilidad al CajaCanarias por la pérdida de objetos personales por robo u otras circunstancias. Así mismo, autorizo a los organizadores del CAMPUS a la grabación total o parcial de mi imagen durante la participación en el mismo (ya sea mediante fotografías, vídeos u otros soportes gráficos) y cedo al CajaCanarias todos los derechos relativos a la explotación comercial y publicitaria de mi imagen sin derecho a recibir ninguna compensación económica a cambio.